様式第１号

第　　　　号

令和　　年　　月　　日

福井県知事　様

所在地

名称

代表者

電話番号

令和　　年度福井県介護人材「活用」推進事業（働き方の見直し）補助金交付申請書

標記事業の補助金の交付を受けたいので、福井県補助金等交付規則第４条の規定により、関係書類を添え、下記のとおり申請します。

記

１　補助事業の名称　　　　　　　　令和　　年度福井県介護人材「活用」推進事業（働き方の見直し）補助金

２　補助事業の目的および内容　　　別添１－１のとおり

３　補助事業の実施の計画　　　　　別添１－１のとおり

４　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

５　交付申請額の算出方法　　　　　別添１－２のとおり

６　添付書類

　（１）別添１－１　事業計画書

　（２）別添１－２　補助金所要額調書

　（３）別添１－３　歳入歳出予算書抄本

　（４）別添１－４　県税の納税状況の確認について

　（５）別添１－５　債権・債務者（登録・変更・削除）申請書および預金通帳の写し

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（名前、読み仮名、口座番号が分かる部分）

　（６）消費税および地方消費税の納税証明書

　（７）当該事業の概要が分かる資料